alpenverein graz

SEKTION GRAZ St.G.V. A-8010 Graz, Sackstraße 16
Tel.: 0316/82 22 66, Fax: 0316/81 24 74
E-Mail: sektion.graz@oeav.at
http://www.alpenverein.at/graz
Öffnungszeiten: Mo 10-18 Uhr, Di-Do 10-15 Uhr, Fr 13-18 Uhr

BEITRITTSFORMULAR

Ich möchte Mitglied im Österr. Alpenverein, SEKTION GRAZ, **OG ÜBELBACHTAL** werden.

MITGLIEDS-NUMMER:

AB HIER BITTE AUSFÜLLEN:

Name, Vorname, Titel

Tag Monat Geburtsjahr

Mann - Frau
Zutreffendes bitte ankreuzen

Nation

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon E-Mail

Beitrag bez. €

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich ausdrücklich, im Falle meines Austrittes den Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr zu entrichten (lt. § 8 der Satzungen). Kündigungsfrist ist immer der 30. September für das Folgejahr. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Datum Unterschrift

Ja, ich möchte dass der Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto ABGEBUCHT wird:

IBAN Konto lautend auf

Bank: